

Asia: VN/8392/2019

## **Lausuntopyyntö luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle laiksi sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain muuttamisesta**

### Lausunnonantajan lausunto

#### **2 a § Maksun periminen / Uttag av avgif**

##### Yleistä

HUS-kuntayhtymä toteaa, että lakiehdotuksessa on kyetty poistamaan nykylainsäädännön suurimpia epäkohtia mm. poistamalla alaikäisiltä perittävät poliklinikkamaksut ja laajentamalla maksukattoa ja mm. saattamalla suun terveydenhuollon maksut pääosin maksukaton piiriin.

Husin asiakasmaksutulot vuonna 2019 olivat 91 miljoonaa euroa. Osin esitetyt muutokset alentavat kuntien ja sairaanhoitopiirien maksukertymää (mm. hoitajavastaanottokäyntien maksuttomuus 3,2 miljoonaa euroa ja alaikäisten poliklinikkakäyntien maksuttomuus 6,2 milj. euroa). Valtion tulee kompensoida maksukertymän alenema täysimääräisesti, jotta julkiset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut kyetään turvaamaan asianmukaisesti. Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut tulee perustuslain mukaisesti kyetä turvaamaan myös poikkeusoloissa.

Muutosten taloudellisia vaikutuksia ei esityksessä ole arvioitu riittävästi. Muutosten taloudelliset vaikutukset tulee arvioida myös huomioon ottaen kuntien ja kuntayhtymien koronaepidemian myötä entisestään huononeva taloudellinen tilanne.

Lakiehdotuksessa ei ole arvioitu hallinnollisten kustannusten suuruutta (s. 29 ja 40). Taloudellisten vaikutusten arvioinnissa myös hallinnolliset kustannukset pitää arvioida. Esimerkiksi maksukaton laajentuminen lisää hallinnollista työtä. Samoin jos kunta tai kuntayhtymä ottaa käyttöön lain 11 § 2 momentin mukaiset tasamaksuja koskevat maksuhuojennukset aiheutuu siitä erittäin suuri määrä lisää hallinnollista työtä ja lisäresurssitarpeita kunnissa ja kuntayhtymissä.

Etäpalveluihin viitataan päätöksen perusteluissa useissa kohdissa. Selkeyden vuoksi olisi hyvä säätää erikseen etäpalveluista perittävistä maksuista vastaavasti, kun esitettiin maakuntauudistukseen liittyneessä asiakasmaksulakiesityksessä.

2 a §

HUS sisällyttää jo nykyisin säännöstekstissä edellytetyt tiedot asiakasmaksuja koskeviin laskuihin.

Ks. lisäksi lausunto 15 §:n kohdassa.

### **2 b § Päätös maksukyvyyn mukaan määräytyvästä maksusta / Beslut om avgift som bestäms enligt betalningsförmågan**

HUS sisällyttää jo nykyisin säännösesityksessä edellytetyt tiedot asiakasmaksuja koskeviin päätöksiin.

### **3 § Käyttämättä jätetystä palvelusta perittävä maksu / Avgift för oanvänd service**

Käyttämättä ja peruuttamatta jätetyn käynnin maksuja jätetään paljon maksamatta ja niihin vaaditaan myös usein muutosta. Maksun perimisen laajentaminen on perusteltua. Osaltaan maksu vaikuttaa siihen, että peruuttamatta jätetyt käynnit vähenisivät.

Maksun saisi periä säännösesityksen mukaan vain, jos maksun perimistä ei ole pidettävä kohtuuttomana. Voimassa olevassa laissa on käytetty käsitettä ”ilman hyväksyttävää syytä”. Maksun perimättä jättämiseen 3 §:n mukaan velvoittava ’kohtuuttomuus’ on käsitteenä liian tulkinnanvarainen ja johtaa todennäköisesti epäyhdenvertaisiin ja parhaimmillaankin vain toimintayksikkökohtaisiin käytäntöihin. Käsitteen sisältöä määritellään niin ikään epätäsmällisin ilmaisuin 3 §:n yksityiskohtaisissa perusteluissa. Esimerkiksi ’vaikean elämäntilanteen’ katsotaan muodostavan lain tarkoittaman kohtuuttomuuden ja velvoittavan maksun perimättä jättämiseen, mutta ilmaisun määrittely jää riippumaan yksinomaan lain soveltajan omasta käsityksestä. Ehdotetun sääntelyn sanamuodot eivät turvaa palvelujen käyttäjien yhdenvertaisuutta.

Sivun 49 perustelujen mukaan ” Maksun saisi periä vain, jos ajan tai paikan käyttämättä ja peruuttamatta jättämiselle ei olisi hyväksyttävää syytä. Tämä vastaisi nykyistä sääntelyä. Hyväksyttävä syy voisi olla perustelujen mukaan esimerkiksi äkillinen sairastuminen tai tapaturma taikka muu vastaava akuutti tilanne taikka pitkäkestoisen sairauden tai vamman pahenemisvaihe. Lisäksi heikko toimintakyky, vammaisuus tai käytössä olevan apuvälineen rikkoutuminen saattavat eri tavoin rajoittaa mahdollisuutta hakeutua ajoissa esimerkiksi sovitulle vastaanotolle”. Sivulla 49 oleva perustelu olisi riittävä ja vastaisi nykykäytäntöä. Tarvetta hyväksyttävien perusteiden laajentamiselle ei ole.

HUSin käsityksen mukaan maksutulosten lisäys tältä osin tuskin toteutuu vaikutusarvioinnin suuruisena.

## 5 § Maksuttomat terveyspalvelut / Avgiftsfria hälsovårdstjänster

Perinteiset hoitajavastaanottokäynnit samoin kuin etäyhteyksien avulla annetut hoitajavastaanotot, olisivat jatkossa maksuttomia. HUS on perinyt hoitajavastaanottokäynneistä maksut. Vuonna 2019 HUS veloitti hoitajakäynneistä 3,2 miljoonaa euroa. Tämä tulon vähenemä tulee kompensoida täysimääräisesti kunnille ja kuntayhtymille.

Selvytyden vuoksi on hyvä säätää siitä, että myös muista kuin yksilökohtaisesta fysioterapiasta saisi periä maksun. Säännöksen sanamuoto mahdollistaa perustelujen mukaan maksun perimisen myös etäyhteyksien avulla annettavasta terapiasta. On hyvä, että lainsäädännössä mahdollistetaan maksujen periminen myös etäpalveluista.

Esityksen mukaan maksuttomia ovat ”terveydenhuollon ammattihenkilön antamista todistuksista ja lausunnoista lukuun ottamatta lääkärintodistusta tai -lausuntoa, joka tarvitaan asiakkaan hoidon tai kuntoutuksen saamiseksi, sairausvakuutuslain (1224/2004) 5 luvun nojalla lääkekorvauksen saamiseksi tai sellaisen lyhytaikaisen sairausloman tarpeen osoittamiseksi, jonka kesto on enintään mainitun lain 8 luvun 7 §:n 1 ja 2 momentissa tarkoitettun omavastuuajan pituinen”. Säännösteksti ei vastaa perusteluja. Esitys muuttaa lääkärintodistuksia ja -lausuntoja erikoissairaanhoidossa maksuttomiksi ja siten vähentää sairaanhoitopiirien tulokertymää. Säännöstä pitäisi selkeyttää, sillä se jättää edelleenkin epäselväksi, että mistä lääkärintodistuksista ja -lausunnoista voi periä maksun.

Maksun saisi periä yksityislääkärin läheteellä tehtävistä laboratorio- ja kuvantamistutkimuksista. Yksityislääkärin läheteellä tehtävien kuvantamis- ja laboratoriotutkimusten hinnan sitominen palvelun tuotantokustannuksiin ei ole perusteltua. Kyseiset palvelut eivät ole sairaanhoitopiirin järjestämisvastuulle kuuluvia kuvantamis- ja laboratoriotutkimuksia. Lakiehdotuksen perusteluissa ei ole arvioitu näiden palvelujen tuottamista ja hinnoittelua kilpailuneutraliteettisäännösten näkökulmasta. Jos tällaisia palveluja yleensä tuotetaan, hinnoittelun pitäisi olla markkinaperusteinen. Kyseisiä palveluja saatetaan tuottaa sairaanhoitopiirissä yhtiömuodossa tai jos sairaanhoitopiiri tuottaa näitä palveluita, pitäisi ne kirjanpidollisesti eriyttää. Säännös on edellä olevan perusteella tarkoituksenmukaista poistaa samoin kuin siihen liittyvä asiakasmaksuasetuksen säännös.

Maksutonta olisi myös poliklinikan antama tutkimus ja hoito alle 18-vuotiaalle henkilölle.

Muutos on merkittävä alaikäisten kansalaisten tasavertaisuutta lisäävä tekijä. Yli 10 % lapsiperheistä elää rahallisen niukkuuden oloissa. Poliklinikkakäyntimaksut ovat suuruudeltaan vaihtelevia sairaanhoitopiireittäin. Suuri osa kaikista lasten polikliinisesti hoidetuista sairauksista/terveysongelmista on sellaisia, että lapsi/nuori käy poliklinikalla useamman kerran vuoden aikana. Perheillä, joilla on terveysvakuutus, maksut ovat vakuutuksesta riippuen korvauskelpoisia. Kaiken kaikkiaan maksujärjestelmä kohdistaa talousrasitteen voimakkaimmin pienituloisiin perheisiin ja niiden osana epätasa-arvoisesti lapsiin. Syntyvät laskut ovat sen suuruisia että ne vaikuttavat pienituloisilla perheillä merkittävästi perheen kokonaistalouteen.

Polikliininen hoito tarkoittaa myös päivystyskäyntejä yhteispäivystyksessä. Tämä on perusteltua, koska päivystyskäynneissä voi syntyä tilanteita, joissa maksullisuus estää tai hidastaa sairaan lapsen päivystykseen tuontia.

Vuonna 2019 lasten poliklinikkamaksut kaikissa HUSin yksiköissä olivat yhteensä 6,2 miljoonaa euroa. Kaikki HUSin asiakasmaksutulot olivat 91 miljoonaa euroa ja siten lasten poliklinikkamaksut ovat siitä n. 7 %.

Laajennus laissa mainittujen sukupuoliteitse tarttuvien tautien ehkäisyyn määrättyihin lääkkeisiin on perusteltu. Sukupuoliteitse leviävien tautien ehkäisyssä niiden pikainen hoito on edellytys tartuntaketjujen katkeamiselle ja tämä on esityksessä huomioitu. Käytännössä muutos tarkoittaisi HIV-infektion ehkäisyyn tarkoitettua lääkettä tietyissä poikkeustapauksissa, joilla taudin leviämistä voidaan merkittävästi tutkimustiedon perusteella ehkäistä ja taudista yhteiskunnalle aiheutuvia kustannuksia laskea.

#### **6 a § Maksukatto / Avgiftstak**

Maksukatton sääntely on perusteltua kokonaisuudessaan siirtää lain tasolle.

Maksukatton piiriin tulevien palvelujen laajentaminen osaltaan turvaa pienituloisten asemaa.

Maksukatton ylittymishetki määräytyisi sen mukaan, milloin asiakas saa palvelua; ei sen mukaan, milloin hän maksanut asiakasmaksun. Tästä on käytännössä ollut potilailla erilaisia käsityksiä. Edellä olevan perusteella maksukatton ylittymishetki olisi perusteluissa todetun käytännön mukaisesti tarkoituksenmukaista todeta perustelujen sijaan selkeästi varsinaisessa lakitekstissä.

Maksukatton ulottaminen suunterveydenhuoltoon on tärkeä ja kannatettava. Ehdotuksessa maksuja kerryttäisi suun ja leukojen erikoissairaanhoidon lisäksi myös perusterveydenhuollon suun ja leukojen terveydenhuollon maksut. Se vähentää eriarvoisuutta ja on taloudellisesti tärkeää tälle ryhmälle, joka käyttää laajasti terveydenhuoltopalveluita. Tämä vähentää kuntien ja sairaanhoitopiirien maksukertymää ja tulee kompensoida täysimääräisesti.

Samoin maksukatto kattaisi erilaisista terapiapalveluista perittävät maksut ja myös etäyhteyksien kautta annetuista palveluista perittävät maksut.

Maksukattoa kerryttäisivät myös uutena tilapäisestä kotisairaanhoidosta ja tilapäisestä kotisairaalahoidosta perittävät maksut ja myös etäyhteyksien päästä annettavat palvelut.

HUS pitää perusteltuna sitä, että jatkossa myös toimeentulotuesta maksetut asiakasmaksut kerryttäisivät maksukattoa.

Maksukaton hakemiselle on hyvä olla määräaika, jonka jälkeen asianomainen menettää oikeutensa maksujen palautukseen.

Kaikki viranomaisten tiedonsaantioikeutta koskevat säännökset olisi selkeämpää siirtää asiakasmaksulain 14 a §:ään. Ainakin 6 §:n 7 momentti tulee lisätä, että kunnalla ja kuntayhtymällä on oikeus saada julkiselta tai yksityiseltä palveluntuottajalta salassapitovelvollisuuden estämättä välttämättömät tiedot maksukaton täyttymisen seuraamiseksi. Kyseiset tiedot ovat salassa pidettäviä ja sen vuoksi on nimenomaisesti säädettävä, että oikeus saada tietoja on salassapitovelvollisuuden estämättä.

#### ***7 b § Palvelun pitkäaikaisuus / Servicens långvariga karaktär***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

#### ***7 c § Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen, pitkäaikaisen perhehoidon ja pitkäaikaisen laitoshoidon maksu / Avgift för långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg, långvarig familjevård och långvarig sluten vård***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

#### ***10 b § Pitkäaikaisesta tehostetusta palveluasumisesta, pitkäaikaisesta perhehoidosta ja pitkäaikaisesta laitoshoidosta perittävän maksun perusteena olevat tulot / Inkomster som utgör grund för avgiften för långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg, långvarig familjevård och för långvarig sluten vård***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

#### ***10 c § Tuloista tehtävät vähennykset pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa, pitkäaikaisessa perhehoidossa ja pitkäaikaisessa laitoshoidossa / Avdrag från inkomsterna för långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg, långvarig familjevård och långvarig sluten vård***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

#### ***10 d § Tuloista tehtävät erityiset vähennykset pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa ja pitkäaikaisessa perhehoidossa / Särskilda avdrag från inkomsterna för långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg och långvarig familjevård***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

#### ***10 e § Jatkuvasta ja säännöllisestä kotona annettavasta palvelusta sekä pitkäaikaisesta asumispalvelusta perittävä maksu / Avgift för fortlöpande och regelbunden service i hemmet samt för långvarig boendeservice***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

**10 f § *Jatkuvasta ja säännöllisestä kotona annettavasta palvelusta sekä pitkäaikaisesta asumispalvelusta perittävän maksun perusteena olevat tulot / Inkomster som utgör grund för avgiften för fortlöpande och regelbunden service i hemmet samt för långvarig boendeservice***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

**10 g § *Tuloista tehtävät vähennykset jatkuvassa ja säännöllisessä kotona annettavassa palvelussa sekä pitkäaikaisessa asumispalvelussa / Avdrag från inkomsterna för fortgående och regelbunden service i hemmet samt för långvarig boendeservice***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

**10 h § *Tukipalvelut ja asumispalveluun liittyvät palvelut / Stödtjänster och tjänster i samband med boendeservice***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

**10 i § *Laskennallinen metsätulo / Kalkylerad inkomst av skog***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

**10 j § *Maksun määrittäminen ja tarkistaminen / Bestämmande och justering av avgift***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

**10 k § *Palvelun keskeytyksen vaikutus asiakasmaksuun / Hur avbrott i servicen påverkar klientavgiften***

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

**11 § *Maksun alentaminen ja perimättä jättäminen / Nedsättning och eftergift av avgift***

Kunta tai kuntayhtymä voisi kuten nykyisin päättää, että myös muista kuin 1 momentissa tarkoitetuista, sen järjestämisvastuulle kuuluvista palveluista määrättävää maksua alennetaan tai jätetään perimättä 1 momentissa säädetyillä perusteilla. Velvoitetta myöntää asiakasmaksuille huojennusta ei tule säätää tasamaksuille.

Mikäli kunta tai kuntayhtymä on ottanut käyttöön 2 momentin mukaisen alentamis- tai perimättä jättämismahdollisuuden tekevät KELA toimeentulotuen myöntäjänä, kunta harkinnanvaraisen toimeentulotuen myöntäjänä sekä sairaanhoitopiiri päällekkäistä työtä.

HUSissa saadun kokemuksen mukaan useat asiakasmaksujen alentamista tai perimättä jättämistä pyytävät henkilöt ovat jo ennestään toimeentulotukiasiakkaita ja heidän taloudellista asemaansa koskevia tietoja olisi siten jo entuudestaan kerätty toimeentulotukiviranomaisten rekistereihin. Asiakkaiden ja potilaiden kannalta olisi tarkoituksenmukaista, ettei heidän tarvitse hakea taloudelliseen tilanteeseensa tukea tai maksujen alentamista useilta viranomaisilta. Säännöksen 2 momentin soveltamiseen liittyvä asiakkaiden taloudellisen aseman selvittäminen ja arviointi lisää kuntien ja kuntayhtymien hallinnollista työtä merkittävästi ja vaatisi sairaanhoitopiireissä lisäresursseja. Nykyisessä kuntien ja kuntayhtymien taloudellisessa tilanteessa ei hallinnollista työtä pidä lisätä ja päällekkäisyyttä tulee välttää.

Jotta huojennuspäätös voitaisiin asianmukaisesti ja yhdenvertaisuuden periaatetta noudattaen asiakasmaksun alentamista tai perimättä jättämistä pyytävän asiakkaan tulisi toimittaa sairaanhoitopiirille kattavasti tietoja toimeentuloedellytyksistään, elatusvelvollisuudestaan tai huollollisista seikoista. Tietosuojalainsäädännön mukaan kaikessa henkilötietojen käsittelyssä on kuitenkin pyrittävä tietojen minimointiin muun muassa siten, että henkilötietoja kerätään mahdollisimman vähän ja vältetään tietojen keräämistä useaan paikkaan. Tähän nähden ei ole perusteltua, että sairaanhoitopiiri, jolla on rekistereissään huomattavat määrät asiakkaiden terveystietoja, keräisi ja käsittelee myös asiakkaidensa taloudellista asemaa koskevia tietoja.

Ehdotuksen mukainen informointi maksun alentamisesta ja perimättä jättämisestä edellyttää järjestelmämuutoksia ja aiheuttaa kunnille ja kuntayhtymille kustannuksia. Tällaiset kustannukset pitää ottaa lainmuutoksen taloudellisten vaikutusten arvioinnissa huomioon.

### **13 § Muulta kuin Suomessa asuvalta perittävä maksu / Avgift av dem som inte är bosatta i Finland**

Lakiluonnoksen 13 §:n 2 momentti on tartuntatautien leviämisen ehkäisemiseksi tärkeä muutos. On suomalaisen väestön tartuntariskin kannalta merkityksellistä, ettei epäselvyys tarvittavan hoidon ja toimenpiteiden kustannusten kattamisesta estä tartuntataudin leviämisen ehkäisemiseksi välttämättömiä toimenpiteitä. Kustannusvaikutus suomalaiselle terveydenhuoltojärjestelmälle on näillä muutoksilla hyvin vähäinen HUSin kokemusten mukaan (alle 100.000 euroa/v).

### **14 § Tulojen, korvausten tai saamisten periminen kunnalle tai kuntayhtymälle / Uppbärande av inkomster, ersättningar eller fordringar till kommunen eller samkommunen**

HUSilla ei ole kommentoitavaa.

### **14 a § Viranomaisten tiedonsaantioikeus / Myndigheternas rätt att få upplysningar**

Maksukattoa koskevien tietojensaantia koskeva 6 §:n 7 momentti tulee siirtää lain 14 a §:ään.

### **15 § Muutoksenhaku / Ändringssökande**

Lakiehdotuksen 2 a ja 15 § liittyvät kiinteästi toisiinsa.

Lakiehdotuksen 2 a §:n mukaan asiakkaalle on annettava maksua koskevaa päätöstä vastaava lasku. Säännöksen sanamuodon mukainen tulkinta tarkoittaisi, että laskun pitää vastata taustalla olevaa päätöstä, esimerkiksi tasamaksuja koskevaa taksapäätöstä. HUS pitää ehdotettua säännöstä perusteltuna.

Lakiehdotuksen 2 a §:ää koskevista perusteluista on kuitenkin pääteltävissä, että säännöksellä on tarkoitettu, että kaikkiin asiakasmaksulaskuihin sovellettaisiin hallintolain 7 luvun hallintopäätöstä koskevia säännöksiä muutoin paitsi päätöksen sisällön osalta, jolta osin vaatimukset on lueteltu asiakasmaksulain 2 a §:ssä. Mikäli tämä on ehdotetun 2 a §:n tarkoitus, säännöksen sanamuotoa on täsmennettävä.

Voimassa olevan asiakasmaksulain 15 § ei edellytä, että kaikista asiakasmaksuista tulisi tehdä yksilöpäätös. Myöskään laillisuusvalvojat eivät ole vaatineet yksilökohtaisen hallintopäätöksen tekemistä kaikista asiakasmaksuista. Turun hallinto-oikeuden 9.4.2013, 13/0081/1 antaman päätöksen mukaisesti lasku ei myöskään ole hallintolaissa tarkoitettu päätös.

Lakiluonnoksen (15 §) mukaan laskuun olisi liitettävä oikaisuvaatimusohje. Tämä ei ole tarkoituksenmukaista ja se lisää turhaa hallinnollista työtä ja kustannuksia. HUS:ssa lähetetään potilaille noin 1,6 miljoonaa laskua vuosittain. Oikeusturvan tarve on jo hoidettu muutoin. Potilailla on käytössään verojen ja maksujen täytäntöönpanosta (706/2007) annetun lain mukainen perustevalitus. Ko. lain mukaan se, joka katsoo, että julkinen saatava on määrätty tai maksuunpantu virheellisesti, saa tehdä perustevalituksen. Perustevalitus tehdään samalle viranomaiselle kuin säännönmukainen valitus eli Helsingin hallinto-oikeudelle.

HUSissa on asiakasmaksujen osalta käytössä kaksivaiheinen menettely. Potilaat voivat oikaisuvaatimusajasta riippumatta reklamoida laskuistaan, jolloin niiden asianmukaisuus tarkistetaan. Selkeät laskutuksessa mahdollisesti olevat virheet korjataan suoraan potilaslaskutuksen toimesta.

Potilaat ovat voineet saattaa maksunsa viranhaltijan päätettäväksi ja tähän potilaan reklamaation pohjalta tehtyyn viranhaltijan päätökseen on liitetty oikaisuvaatimusohje asianomaiselle sairaanhoitoalueen lautakunnalle. Potilaan muutoksenhakuaja ei lähde kulumaan ennen kuin hän on pyytänyt ja saanut muutoksenhakukelpoisen päätöksen. Potilaalle ei näin ollen voi aiheutua menettelystä HUSista johtuvaa oikeudenmenetystä.

HUSissa potilaille lähetettävissä laskuissa on puhelinnumero ja sähköpostiosoite, josta voi kysyä laskuja koskevista asioista. Laskuihin lisätään seuraava teksti: "Tyytymätön asiakasmaksuun? Kts. [www.hus.fi/potilaalle/potilasmaksut](http://www.hus.fi/potilaalle/potilasmaksut)" ja samoin ruotsiksi

"Missnöjd med klientavgiften? Se [www.hus.fi/for](http://www.hus.fi/for) Patienten/Patientavgifter".

Tarkemmat tiedot menettelytavoista tilanteissa, joissa potilas on tyytymätön asiakasmaksuunsa löytyvät HUSin edellä mainituilta internet-sivulta.

Tasamaksujen suuruudesta päättää HUSissa hallitus. Hallituksen kyseisestä päätöksestä on muutoksenhakumahdollisuus.

**Voimaantulo (alustava voimaantuloajankohta 1.1.2021) Ikraftträdande**



HUS pitää lakimuutosten suunniteltua voimaantuloaikataulua 1.1.2021 liian tiukkana. Ottaen huomioon eduskuntakäsittelyn edellyttämä ajan, lakimuutosten toimeenpanolle jää aivan liian lyhyt aika. Lakimuutosten toimeenpano vaatii kuntatoimijoiden maksuperusteiden muutoksia sekä myös tietojärjestelmämuutoksia, joiden valmisteluun ja toteuttamiseen em. aika ei riitä. Lainmuutosten voimaantuloa on myös arvioitava ottaen huomioon kuntien taloudellinen tilanne ja koronavirusepidemian kunnille ja sairaanhoitopiireille aiheuttamat lisäkustannukset.

Miettinen Kristiina

HUS Kuntayhtymä - Hallintopäällikkö Jaana Vento, jaana.vento@hus.fi